



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA LA CLINICA DEL CELULAR CLICEL S.A.		0591719068001	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	COTOPAXI	LATACUNGA	LATACUNGA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	NORTE	Avenida Eloy Alfaro	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA MARCO AURELIO SUBIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	C.C. MALTERIA PLAZA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PISO	KM	local L60
REFERENCIA UBICACIÓN	A DIEZ METROS DE HOTEL SANPEDRO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032279190
CORREO ELECTRÓNICO 1	leoquimbita@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	elvira78pichucho@gmail.com	CELULAR	0987888998
SITIO WEB		FAX	095101112

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ERAZO DAVALOS DAMARIZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1724815814
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/13/18 12:00 AM	CANTON	LATACUNGA
		PARROQUIA	LATACUNGA
CIUDADELA		BARRIO	NORTE
CALLE	AVENIDA ELOY ALFARO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA MARCO AURELIO SUBIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	C.C. MALTERIA PLAZA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A QUITO MOTORS
CORREO ELECTRÓNICO	elvira78pichucho@gmail.com	TELEFONO	032279190
		CELULAR	0983467284

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: ERAZO DAVALOS DAMARIZ
Identificación 1724815814

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.